

事業者各位

(公社)東基連 多摩地区支部共催  
登録番号 T2011705001081

TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473

**令和8年度「フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育(能力向上教育)」  
開催のご案内**

フォークリフトの運転業務に従事する方に対し、必要な知識を再学習・アップデートするために実施される講習です。おおよそ5年に1度を目安にして受講が推奨されています。

安全衛生教育は、労働安全衛生法 第六十条に基づいて実施されます。

**記**

- 講習日 2026年11月 8日(日)
- 対象者 フォークリフト技能講習修了者(修了証を取得してから5年を経過した方)
- 講習時間 9:00~16:30 (8:55~オリエンテーション) 受付開始は 8:30から
- 講習会場 トヨタ自動車羽村(株)(旧 日野自動車(株)羽村工場)
- 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会
- 講習科目 法令に定められた科目 (6時間)
- 受講料・資料代(消費税込)

会員区分	受講料(資料代を含む)	支払額(10%対象税込計)	(うち消費税額)
(公社)東基連会員	7,000円	7,700円	700円
上記以外	10,000円	11,000円	1,000円

## 8. 受講申込受付

(1) 申込締切日 開催日の7日前です。定員になり次第締め切ります(定員 10名)

(2) 申込方法

別紙(受講申込書)に必要な事項を記入の上、下記の何れかによりお申込みください。

①メールまたはFAX	<p>受講料、資料代の合計を下記の当支部指定口座へお振込みの上、受講申込書を当支部あてにお送りください(受講申込書内、振込情報をご記入ください)。 メール kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp FAX 042-512-5473</p> <p>【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 シャトウキョウロウトウキジュンキョウカイレノコウカイ タチカワロウトウキジュンキョウカインブ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。)</p> <p>受講申込書を受領後に、受講票をお送りします。 講習日に、受講票をご持参ください。</p>
②郵送(現金書留)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受講申込書</li> <li>・ 受講料(資料代含む)</li> <li>・ 返信用封筒(110円分の切手を貼り、宛先を記入したもの)</li> </ul> <p>上記のものをまとめてお送りください。 ※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。</p>
③当支部窓口	<p>受講申込書、受講料(資料代含む)をご持参ください。</p> <p>受付時間 平日9:00~12:00、13:00~16:00</p>

## 9. その他

- (1) 全科目を修了した方には、当日修了証を交付します。
- (2) 資料は、講習日にお渡します。
- (3) 公共交通機関をご利用ください。
- (4) 講習会場は全館禁煙です。ご理解・ご協力ください。
- (5) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓又は通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申込みください。
- (6) 実機による実技講習がありますので、運転に適した服装・安全靴(運動靴でも可)での受講をお願いします。
- (7) 持参品:フォークリフト運転技能講習修了証、ヘルメット、手袋、筆記用具、昼食、飲み物など
- (8) キャンセルについては、開催初日8日前より受講料・資料代の返金、原則受講日変更はいたしません。

申込先: (公社)東基連 立川 労働基準協会支部 (FAX:042-512-5473)  
 〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階  
 メール kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

令和8年度「フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育(能力向上教育)」			
受講申込書 兼 受講票			
会員区分 □に✓	<input type="checkbox"/> 東基連会員→( )支部 <input type="checkbox"/> 上記以外	受講番号 (記入不要)	
ふりがな		生年月日	
氏名		S・H	年 月 日
★ 旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称( )			
旧姓・通称併記希望の方は、旧姓又は通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申込みください。			
住所	(〒 - )	(TEL)( ) -	
所属 事業場名		(TEL)( ) -	
事業場 所在地	(〒 - )	(FAX)( ) -	
連絡先窓口	部署名	担当者名	電話
振込情報	振込日 月 日	振込金額 円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください <input type="checkbox"/>		

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。  
 注2) 修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字でご記入をお願いします。

講習時間	8:30～ 受付 (別途、ご案内致します) 8:55～ オリエンテーション 9:00～ 講習 (終了 16:30 修了証交付を含む)
持ち物	・受講票(本紙) ・筆記用具、ヘルメット、手袋、昼食、飲み物 ・フォークリフト運転技能講習修了証

※ 支部記入欄

受講票	未・済
入金	未・済

トヨタ自動車羽村株式会社 案内図



2026年4月7日